

平成 年 月 日

プリントアウトして FAX にて送付

FAX 096-354-8890

通信教育講座申込書

「企業・団体一括申込用」

開 講 月	月 ~	会 員 NO	
フリガナ			
受講者氏名			
企 業 名 (団体名)			
企業・団体 住 所	〒		
企業・団体 T E L			
責 任 者 連 絡 先	「役職・部署名」 「責任者名」		
・ e-Mail			

受講条件 各項目にシ点をお願いいたします。

「配本方法」 受講生本人 担当者窓口

「報告課題」 本人より提出、本人へ返却 本人より提出、担当者へ返却
担当者より提出、本人へ返却 担当者人より提出、担当者へ返却

「成績報告」 要 不要

「修了証書」 要 不要・・「送付先 本人 担当者」

「請求先」 受講者本人 会社・団体

お預かりした個人情報は、通信教育の実施・運営に関してのみ利用いたします。

企業・団体集団受講 受講者名簿一覧

NO	コース名	フリガナ	教材送付先（勤務先の場合部署名記入）	連絡先	送付区分 （いずれかに）	備考
		氏名				
1					勤務先	
					自宅	
2					勤務先	
					自宅	
3					勤務先	
					自宅	
4					勤務先	
					自宅	
5					勤務先	
					自宅	
6					勤務先	
					自宅	
7					勤務先	
					自宅	
8					勤務先	
					自宅	

記入欄が足りない場合はコピーして使用してください。
 お預かりした個人情報は、通信教育の実施・運営に関してのみ利用いたします。